

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PRÁTICA DE ATIVIDADE FÍSICA

EVENTO: NIKE TOMA

DADOS DO PARTICIPANTE:

Nome completo: _____

CPF: _____

Data de nascimento: _____

E-mail: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (quando menor de 18 anos)

Nome completo: _____

CPF: _____

E-mail: _____

1. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E APTIDÃO

1.1. O **PARTICIPANTE**, neste ato representado por seu responsável legal quando menor de 18 (dezoito) anos, declara, sob sua exclusiva responsabilidade:

- i. foi devidamente informado acerca da natureza esportiva e competitiva do Torneio Nike Toma ("Torneio"), bem como das exigências físicas inerentes à prática de futebol;
- ii. se encontra em plenas condições físicas e mentais para participar do Torneio;
- iii. não possui qualquer condição médica, psicológica ou fisiológica que impeça ou desaconselhe sua participação;
- iv. se compromete a respeitar seus próprios limites físicos durante a participação no Torneio.

RESPONSABILIDADE

1.1. O **PARTICIPANTE** declara estar ciente da recomendação de consultar um médico antes de iniciar ou aumentar o nível de atividade física, responsabilizando-se por avaliar previamente sua condição de saúde e aptidão física para a participação nas atividades propostas.

1.2. O **PARTICIPANTE** reconhece que a participação em atividades esportivas envolve riscos inerentes, incluindo, mas não se limitando a, lesões físicas, quedas, colisões e demais intercorrências típicas da prática esportiva. Nesse sentido, declara que a decisão de participação é voluntária e consciente, assumindo os riscos da atividade.

1.3. O **PARTICIPANTE** assume integral e exclusiva responsabilidade pela realização de qualquer atividade física no âmbito do Torneio, isentando a Empresa Organizadora, seus representantes, colaboradores, parceiros e patrocinadores de qualquer responsabilidade por eventuais lesões, danos ou quaisquer consequências decorrentes da prática de atividades físicas durante as atividades.

1.4. O **PARTICIPANTE** reconhece que a decisão de participar das atividades, bem como a intensidade com que as realizará, é de sua exclusiva responsabilidade, comprometendo-se a observar seus próprios limites físicos e suas condições de saúde ao longo de sua participação.

2. ATENDIMENTO MÉDICO E EMERGENCIAL

2.1. O **PARTICIPANTE** autoriza, desde já, a Organização a adotar as medidas necessárias para atendimento emergencial, inclusive encaminhamento a unidade de saúde, caso necessário.

2.2. Fica desde já estabelecido que eventuais custos decorrentes de atendimento médico, transporte, internação ou medicação serão de responsabilidade do **PARTICIPANTE** e/ou de seu responsável legal.

3. RESPONSABILIDADE POR PERTENCES PESSOAIS

3.1. O **PARTICIPANTE** declara estar ciente de que é o único responsável pela guarda de seus bens pessoais durante o Torneio, não sendo a Organização responsável por perdas, extravios ou danos.

4. DECLARAÇÕES FINAIS

4.1. O **PARTICIPANTE** declara que:

- i. leu integralmente o presente Termo;
- ii. compreendeu seu conteúdo e implicações;
- iii. prestou as informações de forma verdadeira e completa;
- iv. está ciente e foi esclarecido quanto aos Direitos do Titular de Dados Pessoais, previstos no art. 18 da Lei 13.709/18, e assinando o presente Termo manifestando consentimento de forma expressa, inequívoca e esclarecida.
- v. concorda integralmente com seus termos.

_____, _____ de _____ de 20 ____.

PARTICIPANTE

RESPONSÁVEL LEGAL (em caso de menor de 18 anos)